



CNPJ: 00.174.282/0001-43
Av. Cristóvão Colombo, 718 - Bairro: Floresta
CEP: 90.035-034 Porto Alegre /RS
Fone: (51) 98142-5400
E-mail: vendas@odontotche.com.br

Porto Alegre, 18 de Setembro de 2024.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO VICENTE DO SUL-RS
rua General João Antônio, nº 1305.
Bairro: Centro CEP: 97.420-000
São Vicente do Sul / RS

UASG: 988675
Tel.: 0800.000.4377 Ramal 221
E-mail: pregoeiro@saovicentodosul.rs.gov.br

Pregão Eletrônico nº 90037/2024
Abertura da Sessão: 18/09/2024 as 09:00 hrs.

ITEM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	QTD	APRES.	VLR. UNIT.	VLR TOTAL
70	Resina composta micro hibrida fotopolimerizavel radiopaca a base de microglass ii cor A1 seringa c 4g. Marca: LLIS Fabricante: FGM Dentscare M.S.: 80172310036	15	Unidade	R\$ 27,50	R\$ 412,50

Total Geral R\$ 412,50 (Quatrocentos e Doze Reais Com Cinquenta Centavos). **R\$ 412,50**

Condições de Pagamento: O pagamento será efetuado em até 30 (trinta) dias após o recebimento definitivo do objeto licitado, através do aceite na nota fiscal emitida pela contratada, por parte do servidor responsável, designado para tal, e os recursos orçamentários para fazer frente às despesas desta contratação, serão alocados quando da formalização de contratos simplificados e emissão das Notas de Empenho de Despesa.

Validade da Proposta de Preços: O prazo de validade da proposta não será inferior a 60 (sessenta) dias, a contar da data de sua apresentação.

Prazo de Entrega dos produtos: A entrega provisória dos materiais deverá ser efetuada em até 30 (trinta) dias, após a intimação para a entrega, podendo este prazo ser prorrogado por solicitação da contratada, caso haja necessidade.

Local de Entrega dos materiais: Rua 07 de setembro 815, bairro Centro - Posto Central de Saúde, situado na cidade de São Vicente do Sul/RS, CEP 97.420-000.

Validade/Garantia dos Materiais: Conforme termo de referência.

Prazo de validade da Ata de Registro de Preços: 12 (doze) meses, contados da data de sua assinatura.

Declaramos que nos preços propostos acima estão incluídos todas as despesas, frete, tributos e demais encargos de qualquer natureza incidentes sobre o objeto deste Pregão.

DADOS BANCÁRIOS: Banco Bradesco (237) - Ag. 00268 - C.C. 0372248-1

Representante da empresa para a assinatura da ata de registro de preços:

Nome: Samar Valeria Vargas de Oliveira Klymus

Nacionalidade: Brasileira

Estado civil: Casada

Carteira de Identidade Nº 1068998127

Órgão Expedidor: SSP

CPF Nº 51703190025

Residência e/ou domicílio: Rua Plínio Brasil Milano, 1310 - Ap. 901 A - Higienópolis -
CEP: 90.520-900 - Porto Alegre/ RS

Cargo na empresa: Sócio Administrador



www.odontotche.com.br

CNPJ: 00.174.282/0001-43

Av. Cristóvão Colombo, 718 - Bairro: Floresta

CEP: 90.035-034 Porto Alegre /RS

Fone: (51) 98142-5400

E-mail: vendas@odontotche.com.br

Dados da Licitante:

Odonto Tchê - Comércio de Produtos e Equipamentos
Odontológicos Ltda

CNPJ: 00.174.282/0001-43

Avenida Cristovão Colombo, 718.

CEP: 90.035-034 Bairro: Floresta

Porto Alegre / RS

Fone: (51) 8142-5400

E-mail: vendas@odontotche.com.br

